

京都市介護保険規則の一部を改正する規則を公布する。

平成17年9月30日

京都市長 梶本頼兼

## 京都市規則第70号

### 京都市介護保険規則の一部を改正する規則

京都市介護保険規則の一部を次のように改正する。

第3条第4号を次のように改める。

- (4) 負担限度額の認定（法第51条の2第2項第1号に規定する厚生労働大臣が定める額，同項第2号に規定する厚生労働大臣が定める額，法第61条の2第2項第1号に規定する厚生労働大臣が定める額及び同項第2号に規定する厚生労働大臣が定める額の認定をいう。以下同じ。）に関する事。

第3条第6号中「旧措置入所者」を「要介護旧措置入所者」に，「第13条第3項第1号」を「第13条第3項」に，「おける同号」を「おける同項」に，「特定標準負担額の減額」を「特定負担限度額」に，「同項第2号」を「同条第5項第1号」に，「を同号」を「及び同項第2号」に改め，「別に」及び「に減額すること」を削る。

第5条中「，6年ごとに更新し」を削る。

第16条中「，施設介護サービス費」の右に「，特定入所者介護サービス費」を加え，「若しくは居宅支援サービス計画費」を「，居宅支援サービス計画費若しくは特定入所者支援サービス費」に改め，「特例施設介護サービス費」の右に「，特例特定入所者介護サービス費」を加え，「又は特例居宅支援サービス計画費」を「，特例居宅支援サービス計画費又は特例特定入所者支援サービス費」に，「介護保険居宅介護サービス費・特例居宅介護サービス費・居宅介護サービス計画費・特例居宅介護サービス計画費・施設介護サービス費・特例施設介護サービス費・居宅支援サービス費・特例居宅支援サービス費・居宅支援サービス計画費・特例居宅支援サービス計画費支給申請書」を「介護

保険居宅介護サービス費・特例居宅介護サービス費・居宅介護サービス計画費・特例居宅介護サービス計画費・施設介護サービス費・特例施設介護サービス費・特定入所者介護サービス費・特例特定入所者介護サービス費・居宅支援サービス費・特例居宅支援サービス費・居宅支援サービス計画費・特例居宅支援サービス計画費・特定入所者支援サービス費・特例特定入所者支援サービス費支給申請書」に、「又は第48条第5項」を「第48条第4項又は第51条の2第4項（法第61条の2第4項において準用する場合を含む。）」に改める。

第19条及び第20条を次のように改める。

（介護保険負担限度額認定申請書）

第19条 規則第83条の6第1項（規則第97条の4において読み替えて準用する場合を含む。）に規定する申請書は、介護保険負担限度額認定申請書（第10号様式）とする。

（介護保険特定入所者介護サービス費・特定入所者支援サービス費支給申請書）

第20条 規則第83条の8第2項（規則第97条の4又は第172条の2において読み替えて準用する場合を含む。）に規定する申請書は、介護保険特定入所者介護サービス費・特定入所者支援サービス費支給申請書（第11号様式）とする。

第23条の見出し中「旧措置入所者」を「要介護旧措置入所者」に、「特定標準負担額の減額」を「特定負担限度額」に改め、同条第1項中「旧措置入所者」を「要介護旧措置入所者」に、「介護保険利用者負担額減免及び特定標準負担額減額認定申請書」を「介護保険利用者負担額減免及び特定負担限度額認定申請書」に改め、同条第2項中「第171条の2第2項」を「第172条の2」に、「第79条の3第1項」を「第83条の6第1項」に、「介護保険利用者負担額減免及び特定標準負担額減額認定申請書」を「介護保険利用者負担額減免及び特定負担限度額認定申請書」に改める。

第7号様式を次のように改める。

第7号様式(第16条関係)

居宅介護サービス費・特例居宅介護サービス費・  
 居宅介護サービス計画費・特例居宅介護サービス計画費・  
 施設介護サービス費・特例施設介護サービス費・  
 介護保険 特定入所者介護サービス費・特例特定入所者介護サービス費・支給申請書  
 居宅支援サービス費・特例居宅支援サービス費・  
 居宅支援サービス計画費・特例居宅支援サービス計画費・  
 特定入所者支援サービス費・特例特定入所者支援サービス費

|            |        |
|------------|--------|
| (あて先) 京都市長 | 年 月 日  |
| 申請者の住所     | 申請者の氏名 |

|                     |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|---------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 京都市介護保険規則第16条の規定により |      | <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス費<br><input type="checkbox"/> 特例居宅介護サービス費<br><input type="checkbox"/> 居宅介護サービス計画費<br><input type="checkbox"/> 特例居宅介護サービス計画費<br><input type="checkbox"/> 施設介護サービス費<br><input type="checkbox"/> 特例施設介護サービス費<br><input type="checkbox"/> 特定入所者介護サービス費<br><input type="checkbox"/> 特例特定入所者介護サービス費<br><input type="checkbox"/> 居宅支援サービス費<br><input type="checkbox"/> 特例居宅支援サービス費<br><input type="checkbox"/> 居宅支援サービス計画費<br><input type="checkbox"/> 特例居宅支援サービス計画費<br><input type="checkbox"/> 特定入所者支援サービス費<br><input type="checkbox"/> 特例特定入所者支援サービス費 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 被保険者                | 住所   | 電話   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|                     | フリガナ | 被保険者<br>番号   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|                     | 氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 申請の理由               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 支払金額                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |  |

注 該当する□には、レ印を記入してください。

第10号様式注以外の部分中「介護保険標準負担額減額認定申請書」を「介護保険負担限度額認定申請書」に、「介護保険法施行規則第79条の3第1項の規定により標準

負担額の減額」を「介護保険法施行規則 第83条の6第1項  
第97条の4において準用する同規則第83

条の6第1項の規定により負担限度額」に改め、「入所している」の右に「事業所又は」を加える。

第11号様式を次のように改める。

介護保険 特定入所者介護サービス費 支給申請書  
 特定入所者支援サービス費

|            |        |
|------------|--------|
| (あて先) 京都市長 | 年 月 日  |
| 申請者の住所     | 申請者の氏名 |

|   |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 第83条の8第2項の規定により特定入所者介護サービス費<br>介護保険法施行規則 <input type="checkbox"/> 第172条の2において準用する同規則第83条の8第2項の規定により特定入所者介護サービス費の支<br><input type="checkbox"/> 第97条の4において準用する同規則第83条の8第2項の規定により特定入所者支援サービス費<br>給を申請します。 |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被 保 険 者   | 住 所             | 電話         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | フリガナ            | 被保険者<br>番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 氏 名             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 生年月日            | 年 月 日      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定介護サービス又は特定居宅サービスを受けた介護保険施設又は指定居宅サービス事業者(以下「施設等」という。)  | 名 称             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 所 在 地           |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 認定証を提出することができなかった理由   |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設等に支払った食費及び居住費又は滞在費の額  | 円               |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設等に居住し、又は滞在していた期間  | 年 月 日から 年 月 日まで |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注 該当する□には、レ印を記入してください。

第13号様式注以外の部分中「( 年 月分)」を削り、

「

|                        |    |      |  |        |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
|------------------------|----|------|--|--------|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|--|
| 当該月分の支払金額              |    |      |  |        |  |  |  |  |  |  |   |  | 円 |  |  |
| 同一世帯で同一の月にサービスを受けた被保険者 | 氏名 | 生年月日 | 性別   | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |   |  |   |  |  |
|                        |    | 年月日  | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |        |  |  |  |  |  |  | - |  |   |  |  |
|                        |    | 年月日  | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |        |  |  |  |  |  |  | - |  |   |  |  |
|                        |    | 年月日  | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |        |  |  |  |  |  |  | - |  |   |  |  |

」

を

「

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 介護保険法施行令第22条の2第2項第2号又は第4号に掲げる額 | 円 |
|--------------------------------|---|

」

に改める。

第14号様式注以外の部分中「介護保険利用者負担額減免及び特定標準負担額減額認定申請書」を「介護保険利用者負担額減免及び特定負担限度額認定申請書」に、「第171条の2第2項」を「第172条の2において準用する同規則第83条の6第1項」に、「旧措置入所者」を「要介護旧措置入所者」に、「特定標準負担額の減額」を「特定負担限度額」に、

「

|    |  |
|----|--|
| 名称 |  |
|----|--|

を

「

|    |  |         |   |
|----|--|---------|---|
| 名称 |  | 居住環境の区分 | <input type="checkbox"/> ユニット型個室<br><input type="checkbox"/> ユニット型準個室<br><input type="checkbox"/> 従来型個室<br><input type="checkbox"/> 多床室 |
|----|--|---------|---|

に

改める。

附 則

(施行期日)

1 この規則は、平成17年10月1日から施行する。

(経過措置)

2 この規則の施行の日前に行われた居宅サービス又は施設サービスに係る保険給付の申請については、なお従前の例による。

(保健福祉局長寿社会部介護保険課)